



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251203u43271992000102

Número da Nota
<b>00000016</b>
Data e Hora de Emissão
<b>03/12/2025 13:19:09</b>
Código de Verificação
<b>UWEL-PHJW</b>

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.271.992/0001-02** Inscrição Municipal: **7.046.619-0**  
Nome/Razão Social: **J.M BLESS ODONTOLOGIA LTDA**  
Endereço: **R BENEDITO FERNANDES 545, CONJ 1110 - SANTO AMARO - CEP: 04746-110**  
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**  
Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170**  
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **d\*\*\*0@gmail.com**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA.

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20,40

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço					
<b>04693 - Odontologia.</b>					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;